

сальмонельоз яких становила 61,34 на 100 тис. населення.

В етіологічній структурі захворюваності провідна роль в 2009 р. належала *S. typhimurium* (62,6%), а з 2010 р. відмічено зростання частки *S. enteritidis* до 74,7% в 2011 році, в середньому за 5 років — 64,3%. Із інших збудників виділяли *S. stanley* (сер. В), *S. java* (сер. В), *S. agama* (сер. В), *S. newport* (сер. С), *S. tshiongwe* (сер. С),

S. choleraesuis (сер. С). Частка інших сальмонел коливалась від 1,7% до 3,5%, в середньому 2,0%.

Висновок: Встановлено, що питання профілактики гострих кишкових інфекцій (сальмонельозу, шигельозу, ГЕКів) в області на сьогоднішній день залишаються актуальними і потребують подальшого поглибленого вивчення проблеми із застосуванням сучасних форм епідемічного нагляду.

В.М. Фіглевський, Т.Б. Джус, А.М. Степанович, Л.Й. Погоріла

ПРО СТАН ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА ГРИП, ГРВІ ТА ЛАБОРАТОРНОЇ ДІАГНОСТИКИ ГРИПУ, ГРВІ В ЕПІДЕМІЧНІ СЕЗОНИ 2010–2011, 2011–2012, 2012–2013, 2013–2014 РОКІВ В ІВАНО-ФРАНКІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

ГУ ДЕСЕСУ у Івано-Франківській області, ДУ “Івано-Франківський обласний лабораторний центр держсанепідслужби України”, м. Івано-Франківськ, Україна

Актуальність: в середньому щорічно в області на ГРВІ та грип хворіє близько 200 тис. осіб, в тому числі близько 120 тис. населення припадає на дітей до 18 років, тому на сьогоднішній день стан захворюваності на ГРВІ, грип та їх профілактика залишається однією з актуальних в області.

Мета дослідження: багаторічний аналіз захворюваності та лабораторної діагностики на грип та ГРВІ серед різних вікових та соціальних груп в Івано-Франківській області.

Матеріали: Дослідження проводили за даними щотижневого моніторингу, статистичного обліку захворюваності у Івано-Франківській області (форма звітності № 2 і № 40).

Методи дослідження: епідеміологічний, санітарно-статистичний, серологічний та вірусологічний.

За даними оперативної інформації в області найбільше звернень зареєстровано в епідсезон 2010–2011 рр. — 194285, з них дітей до 18 років — 120487. За вказаний період госпіталізовано 8354 осіб, з них дітей у віці до 18 років — 5833.

Протягом 2010 р. в області щотижнево реєструвалось від 9 до 11 тисяч звернень в медичні заклади з ознаками ГРВІ. Перевищення епідемічних порогів зафіксовано в усіх адміністративних територіях області в межах від 25% до 85%. В 2011 р.

протягом 7–9 тижнів спостерігався незначний сезонний підвищений рівень захворювання на всіх адміністративних територіях області від 20% до 65%. Щотижнево реєструвалось від 7,7 до 9,5 тис. звернень з ознаками ГРВІ.

Найнижчий рівень захворювання на грип зареєстровано протягом епідсезону 2011–2012 рр. — 135181, з них дітей до 18 років — 85686, відповідно госпіталізовано 7022 особи, дітей до 18 років — 5415.

В епідсезони 2012–2013 та 2013–2014 рр. рівень захворюваності не перевищував середній багаторічний показник із перевищенням захворюваності серед дитячого населення. Питома вага дітей до 18 років в середньому склала 59,7% та 61,6% відповідно. Найчастіше хворіли діти у віці 5–9 років — 37,6% та 10–14 років — 23,7%.

Дані лабораторної діагностики проведеної вірусологічною лабораторією ДУ “Івано-Франківського обласного лабораторного центру” на протязі епідсезонів 2010–2011, 2011–2012 р., 2012–2013 р., 2013–2014 р. подані в таблиці.

Позитивні знахідки були підтверджені різними методами лабораторних досліджень: ІХМ, МФА, ПЛР, РЗК, РГГА. Вивчення стану імунітету до вірусів грипу свідчить про зменшення кількості серопо-

Таблиця. Дослідження вірусологічної лабораторії за 2010–2013 роки

№ п/п	Проведені дослідження	Кількість по роках			
		2010	2011	2012	2013
1	ЛЮМ мікроскопія (МФА)	1940/67	2790/135	1345/52	2100/63
	Грип А	11	55	9	18
	Грип В	–	36	7	5
	ПГ 3 тип	41	17	17	22
	Адено	15	27	18	18
	РС	–	–	1	–
2	Вірусологічні дослідження на к/клітин	582/12 Адено	423/10 Адено	269/6	420/8
3	Вірусологічні дослідження на к/клітин MDCK (грип)	195/0	53/0	54/0	43/0
4	Дослідження парних сироваток	7836/316	7964/414		
	В	234/3	2912/140	2088/84	1436/68
	А (H1N1)	2534/125	2140/119	696/40	326/14
	А (H3N2)	2534/39	1308/33	696/31	1436/25
	А(HSwin)	2534/149	1604/122	696/13	1110/53
5	Дослідження парних сироваток з аденовірусним антигеном	776/27	1994/24	696/17	1436/18
6	Вивчення стану імунітету у здорового населення області	510/139	198/70	921/251	747/217
7	Дослідження нг/зм. На грип А/В ІХМ метод	–	–	80/1	40/1
8	ПЛР HSwinN1	87/45	143/69	23/0	78/25
	А		193/1	204/7 з них	176/14
	В		193/33	А(H3N2)–2 204/0	165/13
9	Всього досліджень ПЛР	87/45	529/103	431/7	419/52

зитивних сироваток і в необхідності проведення вакцинації.

Висновок: Аналіз епідситуації свідчить про переважання захворюваності на грип та ГРВІ серед дітей, зокрема школярів, рівномірне ураження всіх адміністративних територій області. В епідсезон

2010–2011 років найбільш актуальним штамом був грип А (HSwin N1); в епідсезон 2011–2012, 2012–2013, 2013–2014р.р. — грип А (H3N2), В та в незначній мірі продовжує циркулювати А (HSwin N1). Крім того у всі епідсезони спостерігалась циркуляція аденовірусів, та вірусів парагрипу.